

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90001/2025-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Ácido valpróico

Descrição Detalhada: Ácido Valpróico Dosagem: 500MG			
Tratamento Diferenciado: Não			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não			
Quantidade Total:	800001	Quantidade Mínima Cotada:	800001
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,00		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	1600002
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (800001)			

2 - Amitriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG			
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não			
Quantidade Total:	400060	Quantidade Mínima Cotada:	400060
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,05		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	800120
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (400060)			

3 - Biperideno

Descrição Detalhada: Biperideno Dosagem: 2MG			
Tratamento Diferenciado: Não			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não			
Quantidade Total:	300001	Quantidade Mínima Cotada:	300001
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,36		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	600002
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (300001)			

4 - Carbonato de lítio

Descrição Detalhada: Carbonato De Lítio Dosagem: 300MG			
Tratamento Diferenciado: Não			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não			
Quantidade Total:	800001	Quantidade Mínima Cotada:	800001
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,47		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	1600002
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (800001)			

**5 - Citalopram****Descrição Detalhada:** Citalopram Dosagem: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500001**Quantidade Mínima Cotada:** 500001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,22**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (500001)**6 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 800001**Quantidade Mínima Cotada:** 800001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,07**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (800001)**7 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600001**Quantidade Mínima Cotada:** 600001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,44**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (600001)**8 - Flufenazina****Descrição Detalhada:** Flufenazina Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25001**Quantidade Mínima Cotada:** 25001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,09**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 50002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (25001)**9 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Concentração: 2MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3001**Quantidade Mínima Cotada:** 3001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,83**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (3001)

**10 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300001**Quantidade Mínima Cotada:** 300001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,15**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 600002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (300001)**11 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato, Concentração: 50MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6001**Quantidade Mínima Cotada:** 6001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 20,92**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 12002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (6001)**12 - Imipramina****Descrição Detalhada:** Imipramina Princípio Ativo: Cloridrato, Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400001**Quantidade Mínima Cotada:** 400001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,62**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 800002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (400001)**13 - Contraste Radiológico****Descrição Detalhada:** Contraste Radiológico Apresentação: À Base De Iobitridol, Dosagem: 76,78% Com 350mg De Iodo/ML, Características Adicionais: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 360**Quantidade Mínima Cotada:** 360**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 150,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 720**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (360)**14 - Levomepromazina****Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60001**Quantidade Mínima Cotada:** 60001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,91**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 120002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (60001)

**15 - Metilprednisolona**

**Descrição Detalhada:** Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 500MG, Apresentação: Pó Liofilizado + Diluente, Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 41,13

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (400)

**16 - Periciazina**

**Descrição Detalhada:** Periciazina Dosagem: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 801

**Quantidade Mínima Cotada:** 801

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 25,34

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1602

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (801)

**17 - Risperidona**

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 2MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 700001

**Quantidade Mínima Cotada:** 700001

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,26

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400002

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (700001)

**18 - Tioridazina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Tioridazina Cloridrato Concentração: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30001

**Quantidade Mínima Cotada:** 30001

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,82

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 60002

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00 **Margem de Preferência Adicional (%):**

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (30001)

**19 - Clonidina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3210

**Quantidade Mínima Cotada:** 3210

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,12

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6420

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (3210)

**Grupo:** G1

**20 - Escetamina****Descrição Detalhada:** Escetamina Concentração: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 160**Quantidade Mínima Cotada:** 160**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 30,22**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 320**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (160)**Grupo:** G1**21 - Etomidato****Descrição Detalhada:** Etomidato Dosagem: 2MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 501**Quantidade Mínima Cotada:** 501**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 14,68**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (501)**Grupo:** G1**22 - Fentanila****Descrição Detalhada:** Fentanila Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05MG/ML, Indicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1**Quantidade Mínima Cotada:** 1**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,92**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1)**Grupo:** G1**23 - Flumazenil****Descrição Detalhada:** Flumazenil Dosagem: 0,1MG/ML, Indicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 370**Quantidade Mínima Cotada:** 370**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,20**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 740**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (370)**Grupo:** G1

**24 - Midazolam****Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2440**Quantidade Mínima Cotada:** 2440**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,55**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4880**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (2440)**Grupo:** G1**25 - Naloxona Cloridrato****Descrição Detalhada:** Naloxona Cloridrato Dosagem: 0,4MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30**Quantidade Mínima Cotada:** 30**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,12**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (30)**Grupo:** G1**26 - Propofol****Descrição Detalhada:** Propofol Dosagem: 10MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 751**Quantidade Mínima Cotada:** 751**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,31**Unidade de Fornecimento:** Ampola 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1502**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (751)**Grupo:** G1**27 - Suxametônio cloreto****Descrição Detalhada:** Suxametônio Cloreto Dosagem: 100MG, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 825**Quantidade Mínima Cotada:** 825**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 23,70**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 1650**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (825)**Grupo:** G1

**28 - Suxametônio cloreto****Descrição Detalhada:** Suxametônio Cloreto Dosagem: 100MG, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1**Quantidade Mínima Cotada:** 1**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 23,70**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 2**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1)**Grupo:** G1**29 - Carbamazepina****Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 200MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300060**Quantidade Mínima Cotada:** 300060**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,24**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 600120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (300060)**Grupo:** G2**30 - Divalproato de sódio****Descrição Detalhada:** Divalproato De Sódio Dosagem: 250MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Quantidade Mínima Cotada:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,14**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (60)**Grupo:** G2**31 - Fenitoína sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20060**Quantidade Mínima Cotada:** 20060**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,29**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (20060)**Grupo:** G2

**32 - Fenobarbital sódico****Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50060**Quantidade Mínima Cotada:** 50060**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,36**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 100120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (50060)**Grupo:** G2**33 - Levetiracetam****Descrição Detalhada:** Levetiracetam Concentração: 100MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2**Quantidade Mínima Cotada:** 2**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 86,58**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (2)**Grupo:** G2**34 - Ácido acetilsalicílico****Descrição Detalhada:** Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5001**Quantidade Mínima Cotada:** 5001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,17**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 10002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (5001)**Grupo:** G3**35 - Cetoprofeno****Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Quantidade Mínima Cotada:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,02**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (60)**Grupo:** G3



**36 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 4MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12**Quantidade Mínima Cotada:** 12**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,09**Unidade de Fornecimento:** Frasco 2,50 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 24**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (12)**Grupo:** G3**37 - Diclofenaco****Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Potássico, Dosagem: 50 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20001**Quantidade Mínima Cotada:** 20001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,11**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (20001)**Grupo:** G3**38 - Dipirona sódica****Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 54720**Quantidade Mínima Cotada:** 54720**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,19**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 109440**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (54720)**Grupo:** G3**39 - Dipirona Sódica****Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5120**Quantidade Mínima Cotada:** 5120**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,76**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10240**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (5120)**Grupo:** G3

**40 - Dipirona Sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG/ML, Apresentação: Solução Oral (Gotas)

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 401

**Quantidade Mínima Cotada:** 401

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,64

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 802

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (401)

**Grupo:** G3

**41 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200MG/ML, Apresentação: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 101

**Quantidade Mínima Cotada:** 101

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,64

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 202

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (101)

**Grupo:** G3

**42 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 560

**Quantidade Mínima Cotada:** 560

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,09

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1120

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (560)

**Grupo:** G3

**43 - Prednisona**

**Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 20 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1030

**Quantidade Mínima Cotada:** 1030

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,72

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2060

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1030)

**Grupo:** G3

**44 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 125mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4672

**Quantidade Mínima Cotada:** 4672

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,14

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 9344

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (4672)

**Grupo:** G4

**45 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 500mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4211

**Quantidade Mínima Cotada:** 4211

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,35

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 8422

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (4211)

**Grupo:** G4

**46 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1220

**Quantidade Mínima Cotada:** 1220

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,42

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2440

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1220)

**Grupo:** G4

**47 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui, Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 301

**Quantidade Mínima Cotada:** 301

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 13,34

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 602

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (301)

**Grupo:** G4

**48 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4001**Quantidade Mínima Cotada:** 4001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,91**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 8002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (4001)**Grupo:** G4**49 - Ceftriaxona sódica****Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Lidocaína**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 525**Quantidade Mínima Cotada:** 525**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,98**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 1050**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (525)**Grupo:** G4**50 - Ciprofloxacino cloridrato****Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1320**Quantidade Mínima Cotada:** 1320**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,31**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2640**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1320)**Grupo:** G4**51 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 501**Quantidade Mínima Cotada:** 501**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,63**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 1002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (501)**Grupo:** G4

**52 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 250 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1001**Quantidade Mínima Cotada:** 1001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,27**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1001)**Grupo:** G4**53 - Ácido tranexâmico****Descrição Detalhada:** Ácido Tranexâmico Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 360**Quantidade Mínima Cotada:** 360**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,54**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 720**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (360)**Grupo:** G5**54 - Adenosina****Descrição Detalhada:** Adenosina Dosagem: 3MG/ML, Indicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36**Quantidade Mínima Cotada:** 36**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 12,64**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 72**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (36)**Grupo:** G5**55 - Epinefrina****Descrição Detalhada:** Epinefrina Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 350**Quantidade Mínima Cotada:** 350**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,46**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 700**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (350)**Grupo:** G5

**56 - Aminofilina****Descrição Detalhada:** Aminofilina Dosagem: 24MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 560**Quantidade Mínima Cotada:** 560**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,56**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (560)**Grupo:** G5**57 - Amiodarona****Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 50mg/ML, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Quantidade Mínima Cotada:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,56**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (60)**Grupo:** G5**58 - Atropina Sulfato****Descrição Detalhada:** Atropina Sulfato Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 520**Quantidade Mínima Cotada:** 520**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,09**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1040**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (520)**Grupo:** G5**59 - Dopamina****Descrição Detalhada:** Dopamina Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Quantidade Mínima Cotada:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,47**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (60)**Grupo:** G5

**60 - Efedrina**

**Descrição Detalhada:** Efedrina Apresentação: Sulfato, Dosagem: 50MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 160

**Quantidade Mínima Cotada:** 160

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,30

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 320

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (160)

**Grupo:** G5

**61 - Furosemida**

**Descrição Detalhada:** Furosemida Composição: 10 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

**Quantidade Mínima Cotada:** 50

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,74

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 100

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (50)

**Grupo:** G5

**62 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Princípio Ativo: 100mg, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60

**Quantidade Mínima Cotada:** 60

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,97

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 120

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (60)

**Grupo:** G5

**63 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 500MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 101

**Quantidade Mínima Cotada:** 101

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,36

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 202

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (101)

**Grupo:** G5

**64 - Metoprolol**

**Descrição Detalhada:** Metoprolol Concentração: 1MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 24

**Quantidade Mínima Cotada:** 24

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 22,14

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 48

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 5,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (24)

**Grupo:** G5

**65 - Norepinefrina**

**Descrição Detalhada:** Norepinefrina Concentração: 2MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,89

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (20)

**Grupo:** G5

**66 - Protamina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Protamina Cloridrato Concentração: 1%, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 25

**Quantidade Mínima Cotada:** 25

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,48

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 50

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (25)

**Grupo:** G5

**67 - Tramadol cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 225

**Quantidade Mínima Cotada:** 225

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,55

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 450

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (225)

**Grupo:** G5



**68 - Diazepam**

**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 460

**Quantidade Mínima Cotada:** 460

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,78

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 920

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (460)

**Grupo:** G6

**69 - Fenitoína Sódica**

**Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60

**Quantidade Mínima Cotada:** 60

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,28

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 120

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (60)

**Grupo:** G6

**70 - Fenobarbital Sódico**

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360

**Quantidade Mínima Cotada:** 360

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,36

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 720

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (360)

**Grupo:** G6

**71 - Flufenazina**

**Descrição Detalhada:** Flufenazina Composição: Sal Enantato, Dosagem: 25mg/ML, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2001

**Quantidade Mínima Cotada:** 2001

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,64

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4002

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (2001)

**Grupo:** G6

**72 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Concentração: 5MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3012**Quantidade Mínima Cotada:** 3012**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,21**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6024**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (3012)**Grupo:** G6**73 - Tramadol Cloridrato****Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25**Quantidade Mínima Cotada:** 25**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,04**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 50**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (25)**Grupo:** G6**74 - Alprazolam****Descrição Detalhada:** Alprazolam Dosagem: 1MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Quantidade Mínima Cotada:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,10**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (60)**Grupo:** G7**75 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 0,5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,08**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1200)**Grupo:** G7

**76 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2,5MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4001**Quantidade Mínima Cotada:** 4001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,65**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 8002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (4001)**Grupo:** G7**77 - Diazepam****Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300001**Quantidade Mínima Cotada:** 300001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,06**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 600002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (300001)**Grupo:** G7**78 - Diazepam****Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2120**Quantidade Mínima Cotada:** 2120**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,06**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4240**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (2120)**Grupo:** G7**79 - Lorazepam****Descrição Detalhada:** Lorazepam Concentração: 2MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15001**Quantidade Mínima Cotada:** 15001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,38**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (15001)**Grupo:** G7

**80 - Água Destilada****Descrição Detalhada:** Água Destilada Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5120**Quantidade Mínima Cotada:** 5120**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,34**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10240**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (5120)**Grupo:** G8**81 - Bicarbonato De Sódio****Descrição Detalhada:** Bicarbonato De Sódio Dosagem: 8,4%, Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 425**Quantidade Mínima Cotada:** 425**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,03**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 850**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (425)**Grupo:** G8**82 - Cloreto De Potássio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 260**Quantidade Mínima Cotada:** 260**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,51**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 520**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (260)**Grupo:** G8**83 - Cloreto De Sódio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%\_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8000**Quantidade Mínima Cotada:** 8000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,74**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (8000)**Grupo:** G8

**84 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,26

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (2000)

**Grupo:** G8

**85 - Gliconato De Cálcio**

**Descrição Detalhada:** Gliconato De Cálcio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5

**Quantidade Mínima Cotada:** 5

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,31

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (5)

**Grupo:** G8

**86 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 5%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 710

**Quantidade Mínima Cotada:** 710

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,64

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1420

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (710)

**Grupo:** G8

**87 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 50%, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 250

**Quantidade Mínima Cotada:** 250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,73

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 500

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (250)

**Grupo:** G8

**88 - Ringer**

**Descrição Detalhada:** Ringer Composição: Associado Com Lactato De Sódio, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2505

**Quantidade Mínima Cotada:** 2505

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,12

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 5010

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (2505)

**Grupo:** G8

**89 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Estéril Não Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60

**Quantidade Mínima Cotada:** 60

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,40

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 120

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (60)

**Grupo:** G9

**90 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%\_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1750

**Quantidade Mínima Cotada:** 1750

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,06

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3500

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1750)

**Grupo:** G9

**91 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%\_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4900

**Quantidade Mínima Cotada:** 4900

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,57

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 9800

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (4900)

**Grupo:** G9

**92 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 400MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 501**Quantidade Mínima Cotada:** 501**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,64**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (501)**Grupo:** G10**93 - Bromoprida****Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Quantidade Mínima Cotada:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,71**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (300)**Grupo:** G10**94 - Domperidona****Descrição Detalhada:** Domperidona Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120**Quantidade Mínima Cotada:** 120**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,06**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 240**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (120)**Grupo:** G10**95 - Glibenclamida****Descrição Detalhada:** Glibenclamida Dosagem: 5 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4030**Quantidade Mínima Cotada:** 4030**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,06**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 8060**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (4030)**Grupo:** G10

**96 - Hidróxido De Magnésio**

**Descrição Detalhada:** Hidróxido De Magnésio Composição: Associado Ao Hidróxido De Alumínio E Simeticona, Concentração: 40 Mg + 37 Mg + 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 301

**Quantidade Mínima Cotada:** 301

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 10,49

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 602

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (301)

**Grupo:** G10

**97 - Escopolamina butilbrometo**

**Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5660

**Quantidade Mínima Cotada:** 5660

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,62

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 11320

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (5660)

**Grupo:** G10

**98 - Ivermectina**

**Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração: 6MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2450

**Quantidade Mínima Cotada:** 2450

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,03

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4900

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (2450)

**Grupo:** G10

**99 - Loperamida cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Loperamida Cloridrato Concentração: 2mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60

**Quantidade Mínima Cotada:** 60

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,06

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 120

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (60)

**Grupo:** G10



**100 - Metformina cloridrato****Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8036**Quantidade Mínima Cotada:** 8036**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,20**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 16072**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (8036)**Grupo:** G10**101 - Metoclopramida cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 530**Quantidade Mínima Cotada:** 530**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,62**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1060**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (530)**Grupo:** G10**102 - Omeprazol****Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4030**Quantidade Mínima Cotada:** 4030**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,41**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 8060**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (4030)**Grupo:** G10**103 - Ondansetrona cloridrato****Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 8MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Quantidade Mínima Cotada:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,64**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (60)**Grupo:** G10

**104 - Simeticona****Descrição Detalhada:** Simeticona Concentração: 40MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1901**Quantidade Mínima Cotada:** 1901**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 3802**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1901)**Grupo:** G10**105 - Sinvastatina****Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 20 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3050**Quantidade Mínima Cotada:** 3050**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,09**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6100**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (3050)**Grupo:** G10**106 - Ácido fólico****Descrição Detalhada:** Ácido Fólico Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6001**Quantidade Mínima Cotada:** 6001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,05**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 12002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (6001)**Grupo:** G11**107 - Amiodarona****Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 200 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 660**Quantidade Mínima Cotada:** 660**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,82**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1320**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (660)**Grupo:** G11

**108 - Anlodipino besilato****Descrição Detalhada:** Anlodipino Besilato Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4100**Quantidade Mínima Cotada:** 4100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,04**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 8200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (4100)**Grupo:** G11**109 - Captopril****Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6420**Quantidade Mínima Cotada:** 6420**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,04**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 12840**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (6420)**Grupo:** G11**110 - Clonidina cloridrato****Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,1MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 330**Quantidade Mínima Cotada:** 330**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 660**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (330)**Grupo:** G11**111 - Enalapril maleato****Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Quantidade Mínima Cotada:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,08**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (60)**Grupo:** G11

**112 - Furosemida****Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4120**Quantidade Mínima Cotada:** 4120**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,07**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 8240**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (4120)**Grupo:** G11**113 - Hidroclorotiazida****Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2060**Quantidade Mínima Cotada:** 2060**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,03**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (2060)**Grupo:** G11**114 - Isossorbida****Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato, Dosagem: 5MG, Tipo Medicamento: Sublingual**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12**Quantidade Mínima Cotada:** 12**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,44**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 24**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (12)**Grupo:** G11**115 - Levotiroxina sódica****Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3001**Quantidade Mínima Cotada:** 3001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,40**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (3001)**Grupo:** G11

**116 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Quantidade Mínima Cotada:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (60)**Grupo:** G11**117 - Losartana potássica****Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 50MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20620**Quantidade Mínima Cotada:** 20620**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,06**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 41240**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (20620)**Grupo:** G11**118 - Metoprolol****Descrição Detalhada:** Metoprolol Composição: Sal Tartarato, Concentração: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Quantidade Mínima Cotada:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,91**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (60)**Grupo:** G11**119 - Prometazina cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500120**Quantidade Mínima Cotada:** 500120**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,22**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000240**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (500120)**Grupo:** G11

**120 - Propranolol cloridrato****Descrição Detalhada:** Propranolol Cloridrato Dosagem: 40MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1020**Quantidade Mínima Cotada:** 1020**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,06**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2040**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1020)**Grupo:** G11**121 - Sulfato ferroso****Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro li**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10001**Quantidade Mínima Cotada:** 10001**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20002**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (10001)**Grupo:** G11**122 - Tiamina****Descrição Detalhada:** Tiamina Dosagem: 300MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5060**Quantidade Mínima Cotada:** 5060**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,33**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 10120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (5060)**Grupo:** G11**123 - Varfarina sódica****Descrição Detalhada:** Varfarina Sódica Dosagem: 2,5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20**Quantidade Mínima Cotada:** 20**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,41**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (20)**Grupo:** G11

**124 - Ácidos Graxos Essenciais**

**Descrição Detalhada:** Ácidos Graxos Essenciais Composição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico, Componentes: Linolêico, Lecitina De Soja, Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E", Tipo: Loção Oleosa

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 212

**Quantidade Mínima Cotada:** 212

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,24

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 424

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (212)

**Grupo:** G12

**125 - Budesonida**

**Descrição Detalhada:** Budesonida Apresentação: Aerosol Nasal, Concentração: 100mcg/Dose, Características Adicionais: Frasco Com Válvula Dosificadora

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12

**Quantidade Mínima Cotada:** 12

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 55,66

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 DOSE(S)

**Quantidade Máxima para Adesões:** 24

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (12)

**Grupo:** G12

**126 - Cetoconazol**

**Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 20MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 212

**Quantidade Mínima Cotada:** 212

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,38

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 424

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (212)

**Grupo:** G12

**127 - Colagenase**

**Descrição Detalhada:** Colagenase Apresentação: Associada Com Cloranfenicol, Concentração: 0,6ui + 1%, Uso: Pomada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 201

**Quantidade Mínima Cotada:** 201

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 22,79

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 402

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (201)

**Grupo:** G12

**128 - Ureia**

**Descrição Detalhada:** Ureia Concentração: 100MG/G, Forma Farmacêutica: Creme

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1

**Quantidade Mínima Cotada:** 1

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 36,62

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1)

**Grupo:** G12

**129 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Creme

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 505

**Quantidade Mínima Cotada:** 505

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,42

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1010

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (505)

**Grupo:** G12

**130 - Fenoterol bromidrato**

**Descrição Detalhada:** Fenoterol Bromidrato Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 201

**Quantidade Mínima Cotada:** 201

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,99

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 402

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (201)

**Grupo:** G12

**131 - Glicerol**

**Descrição Detalhada:** Glicerol Dosagem: 12%, Apresentação: Clister

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 101

**Quantidade Mínima Cotada:** 101

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,49

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 202

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (101)

**Grupo:** G12



**132 - Ipratrópio Brometo****Descrição Detalhada:** Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Para Inalação**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 101**Quantidade Mínima Cotada:** 101**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,46**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 202**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (101)**Grupo:** G12**133 - Lidocaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Geléia**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 201**Quantidade Mínima Cotada:** 201**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,41**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 402**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (201)**Grupo:** G12**134 - Lidocaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 10%, Apresentação: Spray**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1**Quantidade Mínima Cotada:** 1**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 60,17**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1)**Grupo:** G12**135 - Neomicina****Descrição Detalhada:** Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina, Concentração: 5mg + 250ui/G, Tipo Medicamento: Pomada**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 305**Quantidade Mínima Cotada:** 305**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,28**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 610**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (305)**Grupo:** G12

**136 - Permetrina**

**Descrição Detalhada:** Permetrina Dosagem: 10MG/ML, Forma Farmacêutica: Shampoo

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 301

**Quantidade Mínima Cotada:** 301

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,70

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 602

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (301)

**Grupo:** G12

**137 - Permetrina**

**Descrição Detalhada:** Permetrina Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Loção

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 301

**Quantidade Mínima Cotada:** 301

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 16,70

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 602

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (301)

**Grupo:** G12

**138 - Salbutamol**

**Descrição Detalhada:** Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Aerosol Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 101

**Quantidade Mínima Cotada:** 101

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 16,23

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSE(S)

**Quantidade Máxima para Adesões:** 202

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (101)

**Grupo:** G12

**139 - Sulfadiazina**

**Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata, Dosagem: 1%, Indicação: Creme

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 102

**Quantidade Mínima Cotada:** 102

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,56

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 204

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (102)

**Grupo:** G12

**140 - Bromoprida**

**Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,56

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (300)

**Grupo:** G13

**141 - Escopolamina Butilbrometo**

**Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 530

**Quantidade Mínima Cotada:** 530

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,46

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1060

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (530)

**Grupo:** G13

**142 - Metoclopramida Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 450

**Quantidade Mínima Cotada:** 450

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,97

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 900

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (450)

**Grupo:** G13

**143 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 40MG, Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 330

**Quantidade Mínima Cotada:** 330

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,76

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 660

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (330)

**Grupo:** G13

**144 - Ondansetrona Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 4MG/ML, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1260

**Quantidade Mínima Cotada:** 1260

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,46

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2520

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1260)

**Grupo:** G13

**145 - Prometazina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1530

**Quantidade Mínima Cotada:** 1530

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,11

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3060

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1530)

**Grupo:** G13

**146 - Biperideno**

**Descrição Detalhada:** Biperideno Apresentação: Lactato, Dosagem: 5MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 401

**Quantidade Mínima Cotada:** 401

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,32

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 802

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (401)

**Grupo:** G14

**147 - Difenidramina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Difenidramina Cloridrato Concentração: 50mg/ML, Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60

**Quantidade Mínima Cotada:** 60

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 31,91

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 120

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (60)

**Grupo:** G14

**148 - Heparina Sódica****Descrição Detalhada:** Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/ML, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12**Quantidade Mínima Cotada:** 12**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 21,62**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 24**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (12)**Grupo:** G14**149 - Insulina****Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Humana, Tipo: Regular, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 92**Quantidade Mínima Cotada:** 92**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 50,18**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 184**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (92)**Grupo:** G14**150 - Lidocaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 601**Quantidade Mínima Cotada:** 601**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,84**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1202**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (601)**Grupo:** G14**151 - Lidocaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1300**Quantidade Mínima Cotada:** 1300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,48**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1300)**Grupo:** G14

**152 - Neostigmina Metilsulfato****Descrição Detalhada:** Neostigmina Metilsulfato Dosagem: 0,5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 110**Quantidade Mínima Cotada:** 110**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,66**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 220**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (110)**Grupo:** G14**2 - Composição dos Grupos**

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
19	Clonidina Cloridrato	3210	Ampola 1,00 ML
20	Escetamina	160	Ampola 2,00 ML
21	Etomidato	501	Ampola 10,00 ML
22	Fentanila	1	Ampola 2,00 ML
23	Flumazenil	370	Ampola 5,00 ML
24	Midazolam	2440	Ampola 3,00 ML
25	Naloxona Cloridrato	30	Ampola 1,00 ML
26	Propofol	751	Ampola 20,00 ML
27	Suxametônio cloreto	825	Frasco-Ampola
28	Suxametônio cloreto	1	Frasco-Ampola

Grupo 2			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
29	Carbamazepina	300060	Comprimido
30	Divalproato de sódio	60	Comprimido
31	Fenitoína sódica	20060	Comprimido
32	Fenobarbital sódico	50060	Comprimido
33	Levetiracetam	2	Frasco 150,00 ML

Grupo 3 - Tipo I			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
34	Acido acetilsalicílico	5001	Comprimido
35	Cetoprofeno	60	Ampola 2,00 ML
36	Dexametasona	12	Frasco 2,50 ML
37	Diclofenaco	20001	Comprimido
38	Dipirona sódica	54720	Comprimido
39	Dipirona Sódica	5120	Ampola 2,00 ML
40	Dipirona Sódica	401	Frasco 10,00 ML
41	Paracetamol	101	Frasco 15,00 ML
42	Paracetamol	560	Comprimido
43	Prednisona	1030	Comprimido

Grupo 4 - Tipo I			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
44	Amoxicilina	4672	Comprimido
45	Amoxicilina	4211	Comprimido
46	Azitromicina	1220	Comprimido
47	Benzilpenicilina	301	Frasco-Ampola
48	Cefalexina	4001	Comprimido
49	Ceftriaxona sódica	525	Frasco-Ampola
50	Ciprofloxacino cloridrato	1320	Comprimido
51	Fluconazol	501	Cápsula
52	Metronidazol	1001	Comprimido

Grupo 5 - Tipo I			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
53	Acido tranexâmico	360	Ampola 5,00 ML
54	Adenosina	36	Ampola 2,00 ML
55	Epinefrina	350	Ampola 1,00 ML
56	Aminofilina	560	Ampola 10,00 ML
57	Amiodarona	60	Ampola 3,00 ML
58	Atropina Sulfato	520	Ampola 1,00 ML
59	Dopamina	60	Ampola 5,00 ML
60	Efedrina	160	Ampola 1,00 ML
61	Furosemida	50	Ampola 2,00 ML
62	Hidrocortisona	60	Frasco-Ampola
63	Hidrocortisona	101	Frasco-Ampola
64	Metoprolol	24	Ampola 5,00 ML
65	Norepinefrina	20	Ampola 4,00 ML
66	Protamina Cloridrato	25	Ampola 5,00 ML
67	Tramadol cloridrato	225	Comprimido

Grupo 6 - Tipo I			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
68	Diazepam	460	Ampola 2,00 ML
69	Fenitoína Sódica	60	Ampola 5,00 ML
70	Fenobarbital Sódico	360	Ampola 2,00 ML
71	Flufenazina	2001	Ampola 1,00 ML
72	Haloperidol	3012	Ampola 1,00 ML
73	Tramadol Cloridrato	25	Ampola 1,00 ML

Grupo 7 - Tipo I			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
74	Alprazolam	60	Comprimido
75	Clonazepam	1200	Comprimido
76	Clonazepam	4001	Frasco 20,00 ML
77	Diazepam	300001	Comprimido
78	Diazepam	2120	Comprimido
79	Lorazepam	15001	Comprimido

Grupo 8 - Tipo I			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
80	Agua Destilada	5120	Ampola 10,00 ML
81	Bicarbonato De Sódio	425	Ampola 10,00 ML
82	Cloreto De Potássio	260	Ampola 10,00 ML
83	Cloreto De Sódio	8000	Frasco 100,00 ML
84	Cloreto De Sódio	2000	Ampola 10,00 ML
85	Gliconato De Cálcio	5	Ampola 10,00 ML
86	Glicose	710	Frasco 500,00 ML
87	Glicose	250	Ampola 10,00 ML
88	Ringer	2505	Frasco 500,00 ML

Grupo 9 - Tipo I			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
89	Cloreto De Sódio	60	Frasco 250,00 ML
90	Cloreto De Sódio	1750	Frasco 250,00 ML
91	Cloreto De Sódio	4900	Frasco 500,00 ML

Grupo 10 - Tipo I			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
92	Albendazol	501	Comprimido
93	Bromoprida	300	Comprimido
94	Domperidona	120	Comprimido
95	Glibenclamida	4030	Comprimido
96	Hidróxido De Magnésio	301	Frasco 120,00 ML
97	Escopolamina butilbrometo	5660	Comprimido
98	Ivermectina	2450	Comprimido
99	Loperamida cloridrato	60	Comprimido

100	Metformina cloridrato	8036	Comprimido
101	Metoclopramida cloridrato	530	Comprimido
102	Omeprazol	4030	Comprimido
103	Ondansetrona cloridrato	60	Comprimido
104	Simeticona	1901	Comprimido
105	Sinvastatina	3050	Comprimido

**Grupo 11**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
106	Acido fólico	6001	Comprimido
107	Amiodarona	660	Comprimido
108	Anlodipino besilato	4100	Comprimido
109	Captopril	6420	Comprimido
110	Clonidina cloridrato	330	Comprimido
111	Enalapril maleato	60	Comprimido
112	Furosemida	4120	Comprimido
113	Hidroclorotiazida	2060	Comprimido
114	Isossorbida	12	Comprimido
115	Levotiroxina sódica	3001	Comprimido
116	Loratadina	60	Comprimido
117	Losartana potássica	20620	Comprimido
118	Metoprolol	60	Comprimido
119	Prometazina cloridrato	500120	Comprimido
120	Propranolol cloridrato	1020	Comprimido
121	Sulfato ferroso	10001	Comprimido
122	Tiamina	5060	Comprimido
123	Varfarina sódica	20	Comprimido

**Grupo 12 - Tipo I**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
124	Acidos Graxos Essenciais	212	Frasco 100,00 ML
125	Budesonida	12	Frasco 120,00 DOSE(S)
126	Cetoconazol	212	Bisnaga 30,00 G
127	Colagenase	201	Bisnaga 30,00 G
128	Ureia	1	Frasco 150,00 ML
129	Dexametasona	505	Bisnaga 10,00 G
130	Fenoterol bromidrato	201	Frasco 20,00 ML
131	Glicerol	101	Frasco 500,00 ML
132	Ipratrópio Brometo	101	Frasco 20,00 ML
133	Lidocaína Cloridrato	201	Bisnaga 30,00 G
134	Lidocaína Cloridrato	1	Frasco 50,00 ML
135	Neomicina	305	Bisnaga 10,00 G
136	Permetrina	301	Frasco 60,00 ML
137	Permetrina	301	Frasco 60,00 ML
138	Salbutamol	101	Frasco 200,00 DOSE(S)
139	Sulfadiazina	102	Bisnaga 30,00 G

**Grupo 13 - Tipo I**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
140	Bromoprida	300	Ampola 2,00 ML
141	Escopolamina Butilbrometo	530	Ampola 1,00 ML
142	Metoclopramida Cloridrato	450	Ampola 2,00 ML
143	Omeprazol	330	Frasco-Ampola
144	Ondansetrona Cloridrato	1260	Ampola 4,00 ML
145	Prometazina Cloridrato	1530	Ampola 2,00 ML

**Grupo 14 - Tipo I**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
146	Biperideno	401	Ampola 1,00 ML
147	Difenidramina cloridrato	60	Ampola 1,00 ML
148	Heparina Sódica	12	Frasco 5,00 ML
149	Insulina	92	Frasco 10,00 ML
150	Lidocaína Cloridrato	601	Frasco 20,00 ML
151	Lidocaína Cloridrato	1300	Ampola 5,00 ML



152	Neostigmina Metilsulfato	110	Ampola 1,00 ML
-----	--------------------------	-----	----------------